



# Vollmacht<sup>1</sup> Authorisation<sup>1</sup> Pouvoir<sup>1</sup>

Bitte vor dem Ausfüllen des Formblatts Rückseite beachten. /  
Please read the notes overleaf before completing the form. /  
Veuillez lire les remarques au verso avant de remplir le  
formulaire.

Zeichen des Vertreters (der Vertreter) / Representative's reference /  
Référence du (des) mandataire(s)  
(max. 15 Positionen / max. 15 spaces / 15 caractères au maximum)

060210wo HPJ/ko

Nr. der Anmeldung (des Patents) / Application/Patent No. /  
N° de la demande (du brevet)

PCT/EP2005/002975

Ich (Wir) / I (We) / Je (Nous)<sup>2</sup>

**Goldschmidt Gesellschaft mit beschränkter Haftung**  
**Goldschmidtstraße 100**  
**45127 Essen**  
**DE**

bevollmächtige(n) hiermit / do hereby authorise / autorise (autorisons) par la présente<sup>3</sup>

Dipl.-Chem. Alek von Kreisler, Dipl.-Ing. Günther Selting, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Karsten Werner, Dipl.-Chem. Dr. Johann F. Fues, Dipl.-Ing. Georg Dallmeyer, Dipl.-Ing. Jochen Hilleringmann, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Peter Jönsson, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Wilhelm Meyers, Dipl.-Chem. Dr. Thomas Weber, Dipl.-Chem. Dr. Jörg Helbing, Dipl.-Ing. Alexander von Kirschbaum, Dipl.-Chem. Dr. Christoph Schreiber

☐ Weitere Vertreter sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional representatives indicated on supplementary sheet. /  
D'autres mandataires sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

mich (uns) zu vertreten als / to represent me (us) as / à me (nous) représenter en tant que

☒ Anmelder oder Patentinhaber, / applicant(s) or patent proprietor(s), / demandeur(s) ou titulaire(s) du brevet,

☐ Einsprechenden (Einsprechende), / opponent(s), / opposant(s),

für mich (uns) zu handeln in den durch das Europäische Patentübereinkommen geschaffenen Verfahren in der (den) folgenden europäischen Patentanmeldung(en) oder dem (den) folgenden europäischen Patent(en)\* und Zahlungen für mich (uns) in Empfang zu nehmen: /  
to act for me (us) in all proceedings established by the European Patent Convention concerning the following European patent application(s) or patent(s)\* and to receive payments on my (our) behalf: /  
à agir en mon (notre) nom dans toute procédure instituée par la Convention sur le brevet européen et concernant la (les) demande(s) de brevet ou le (les) brevet(s) européen(s)\* suivant(s) et à recevoir des paiements en mon (notre) nom:

**Method and test-kit for the detection and quantification of organisms**

☐ Weitere Anmeldungen oder Patente sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional applications or patents indicated on supplementary sheet. / D'autres demandes ou brevets sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

☒ Die Vollmacht gilt auch für Verfahren nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens. /  
This authorisation shall also apply to the same extent to any proceedings established by the Patent Cooperation Treaty. /  
Ce pouvoir s'applique également à toute procédure instituée par le Traité de coopération en matière de brevets.

☒ Diese Vollmacht gilt auch für eventuelle europäische Teilanmeldungen. / This authorisation also covers any European divisional applications. /  
Le présent pouvoir vaut également pour les demandes divisionnaires européennes qui pourraient être déposées.

☒ Untervollmacht kann erteilt werden. / Sub-authorisation may be given. / Le pouvoir pourra être délégué.

☐ Ich (Wir) widerrufe(n) hiermit frühere Vollmachten in Sachen der obenbezeichneten Anmeldung(en) oder des obenbezeichneten Patents (der obenbezeichneten Patente)\*. / I (We) hereby revoke all previous authorisations in respect of the above application(s) or patent(s)\*. /  
Je révoque (Nous révoquons) par la présente tout pouvoir antérieur, donné pour la (les) demande(s) ou le (les) brevet(s) mentionné(s) ci-dessus<sup>5</sup>.


Ort/Place/Lieu: **Essen**

Datum/Date: **20. Februar 2006**

Unterschrift(en) / Signature(s)\*:

ppa.   
**Andreas Steidle**

**Goldschmidt GmbH**

ppa.   
**Dr. Klaus Rotenberg**

Das Formblatt muß vom (von den) Vollmachtgeber(n) (bei juristischen Personen vom Unterschriftsberechtigten) eigenhändig unterzeichnet sein. Nach der Unterschrift bitte den (die) Namen des (der) Unterzeichneten in Druckschrift wiederholen (bei juristischen Personen die Stellung des Unterschriftsberechtigten innerhalb der Gesellschaft angeben). /  
The form must bear the personal signature(s) of the authoriser(s) (in the case of legal persons, that of the officer empowered to sign). After the signature please print the name(s) of the signatory(ies) adding, in the case of legal persons, his (their) position within the company. /  
Le formulaire doit être signé de la propre main du (des) mandant(s) (dans le cas de personnes morales, de la personne ayant qualité pour signer). Veuillez ajouter en caractères d'imprimerie, après la signature, le (les) nom(s) du (des) signataire(s) en mentionnant, dans le cas de personnes morales, ses (leurs) fonctions au sein de la société.



**Vollmacht<sup>1</sup>**  
**Authorisation<sup>1</sup>**  
**Pouvoir<sup>1</sup>**

Bitte vor dem Ausfüllen des Formblatts Rückseite beachten. /  
Please read the notes overleaf before completing the form. /  
Veuillez lire les remarques au verso avant de remplir le  
formulaire.

Nr. der Anmeldung (des Patents) / Application/Patent No. /  
N° de la demande (du brevet)

PCT/EP2005/002975

Zeichen des Vertreters (der Vertreter) / Representative's reference /  
Référence du (des) mandataire(s)  
(max. 15 Positionen / max. 15 spaces / 15 caractères au maximum)

060210wo HPJ/ko

Ich (Wir) / I (We) / Je (Nous)<sup>2</sup>

Burghard Grüning  
Walsaum 11  
45134 Essen  
DE

bevollmächtigte(n) hiermit / do hereby authorise / autorise (autorisons) par la présente<sup>3</sup>

Dipl.-Chem. Alek von Kreisler, Dipl.-Ing. Günther Selting, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Karsten Werner, Dipl.-Chem. Dr. Johann F. Fues, Dipl.-Ing. Georg Dallmeyer, Dipl.-Ing. Jochen Hilleringmann, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Peter Jönsson, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Wilhelm Meyers, Dipl.-Chem. Dr. Thomas Weber, Dipl.-Chem. Dr. Jörg Helbing, Dipl.-Ing. Alexander von Kirschbaum, Dipl.-Chem. Dr. Christoph Schreiber

☐ Weitere Vertreter sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional representatives indicated on supplementary sheet. /  
D'autres mandataires sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

mich (uns) zu vertreten als / to represent me (us) as / à me (nous) représenter en tant que

☒ Anmelder oder Patentinhaber, / applicant(s) or patent proprietor(s), / demandeur(s) ou titulaire(s) du brevet,

☐ Einsprechenden (Einsprechende), / opponent(s), / opposant(s),

für mich (uns) zu handeln in den durch das Europäische Patentübereinkommen geschaffenen Verfahren in der (den) folgenden europäischen Patentanmeldungen) oder dem (den) folgenden europäischen Patent(en)\* und Zahlungen für mich (uns) in Empfang zu nehmen: /  
to act for me (us) in all proceedings established by the European Patent Convention concerning the following European patent application(s) or patent(s)\* and to receive payments on my (our) behalf: /  
à agir en mon (notre) nom dans toute procédure instituée par la Convention sur le brevet européen et concernant la (les) demande(s) de brevet ou le (les) brevet(s) européen(s)\* suivant(s) et à recevoir des paiements en mon (notre) nom:

Method and test-kit for the detection and quantification of organisms

☐ Weitere Anmeldungen oder Patente sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional applications or patents indicated on supplementary sheet. / D'autres demandes ou brevets sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

☒ Die Vollmacht gilt auch für Verfahren nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens. /  
This authorisation shall also apply to the same extent to any proceedings established by the Patent Cooperation Treaty. /  
Ce pouvoir s'applique également à toute procédure instituée par le Traité de coopération en matière de brevets.

☒ Diese Vollmacht gilt auch für eventuelle europäische Teilanmeldungen. / This authorisation also covers any European divisional applications. /  
Le présent pouvoir vaut également pour les demandes divisionnaires européennes qui pourraient être déposées.

☒ Untervollmacht kann erteilt werden. / Sub-authorisation may be given. / Le pouvoir pourra être délégué.

☐ Ich (Wir) widerrufe(n) hiermit frühere Vollmachten in Sachen der obenbezeichneten Anmeldung(en) oder des obenbezeichneten Patents (der obenbezeichneten Patente)\*. / I (We) hereby revoke all previous authorisations in respect of the above application(s) or patent(s)\*. /  
Je révoque (Nous révoquons) par la présente tout pouvoir antérieur, donné pour la (les) demande(s) ou le (les) brevet(s) mentionné(s) ci-dessus<sup>4</sup>.

Ort/Place/Lieu: Essen

Datum/Date: 21. Feb. 2006

Unterschrift(en) / Signature(s)<sup>5</sup>:

*Burghard Grüning*

(Burghard Grüning)

Das Formblatt muß vom (von den) Vollmachtgeber(n) (bei juristischen Personen vom Unterschriftsberechtigten) eigenhändig unterzeichnet sein. Nach der Unterschrift bitte den (die) Namen des (der) Unterzeichneten in Druckschrift wiederholen (bei juristischen Personen die Stellung des Unterschriftsberechtigten innerhalb der Gesellschaft angeben). /  
The form must bear the personal signature(s) of the authoriser(s) (in the case of legal persons, that of the officer empowered to sign). After the signature please print the name(s) of the signatory(ies) adding, in the case of legal persons, his (their) position within the company. /  
Le formulaire doit être signé de la propre main du (des) mandant(s) (dans le cas de personnes morales, de la personne ayant qualité pour signer). Veuillez ajouter en caractères d'imprimerie, après la signature, le (les) nom(s) du (des) signataire(s) en mentionnant, dans le cas de personnes morales, ses (leurs) fonctions au sein de la société.



# Vollmacht<sup>1</sup> Authorisation<sup>1</sup> Pouvoir<sup>1</sup>

Bitte vor dem Ausfüllen des Formblatts Rückseite beachten. /  
Please read the notes overleaf before completing the form. /  
Veuillez lire les remarques au verso avant de remplir le  
formulaire.

Zeichen des Vertreters (der Vertreter) / Representative's reference /  
Référence du (des) mandataire(s)  
(max. 16 Positionen / max. 15 spaces / 15 caractères au maximum)

060210wo HPJ/ko

Nr. der Anmeldung (des Patents) / Application/Patent No. /  
N° de la demande (du brevet)

PCT/EP2005/002975

Ich (Wir) / I (We) / Je (Nous)<sup>2</sup>

Petra Allef  
Wiesenweg 27a  
53121 Bonn  
DE

bevollmächtigte(n) hiermit / do hereby authorise / autorise (autorisons) par la présente<sup>3</sup>

Dipl.-Chem. Alek von Kreisler, Dipl.-Ing. Günther Selting, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Karsten Werner, Dipl.-Chem. Dr. Johann F. Fues, Dipl.-Ing. Georg Dallmeyer, Dipl.-Ing. Jochen Hilleringmann, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Peter Jönsson, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Wilhelm Meyers, Dipl.-Chem. Dr. Thomas Weber, Dipl.-Chem. Dr. Jörg Helbing, Dipl.-Ing. Alexander von Kirschbaum, Dipl.-Chem. Dr. Christoph Schreiber

☐ Weitere Vertreter sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional representatives indicated on supplementary sheet. /  
D'autres mandataires sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

mich (uns) zu vertreten als / to represent me (us) as / à me (nous) représenter en tant que

☒ Anmelder oder Patentinhaber, / applicant(s) or patent proprietor(s), / demandeur(s) ou titulaire(s) du brevet,

☐ Einsprechenden (Einsprechende), / opponent(s), / opposant(s),

für mich (uns) zu handeln in den durch das Europäische Patentübereinkommen geschaffenen Verfahren in der (den) folgenden europäischen Patentanmeldung(en) oder dem (den) folgenden europäischen Patent(en)<sup>4</sup> und Zahlungen für mich (uns) in Empfang zu nehmen: /  
to act for me (us) in all proceedings established by the European Patent Convention concerning the following European patent application(s) or patent(s)<sup>4</sup> and to receive payments on my (our) behalf: /  
à agir en mon (notre) nom dans toute procédure instituée par la Convention sur le brevet européen et concernant la (les) demande(s) de brevet ou le (les) brevet(s) européen(s)<sup>4</sup> suivant(s) et à recevoir des paiements en mon (notre) nom:

Method and test-kit for the detection and quantification of organisms

☐ Weitere Anmeldungen oder Patente sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional applications or patents indicated on supplementary sheet. / D'autres demandes ou brevets sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

☒ Die Vollmacht gilt auch für Verfahren nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens. /  
This authorisation shall also apply to the same extent to any proceedings established by the Patent Cooperation Treaty. /  
Ce pouvoir s'applique également à toute procédure instituée par le Traité de coopération en matière de brevets.

☒ Diese Vollmacht gilt auch für eventuelle europäische Teilanmeldungen. / This authorisation also covers any European divisional applications. /  
Le présent pouvoir vaut également pour les demandes divisionnaires européennes qui pourraient être déposées.

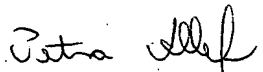
☒ Untervollmacht kann erteilt werden. / Sub-authorisation may be given. / Le pouvoir pourra être délégué.

☐ Ich (Wir) widerrufe(n) hiermit frühere Vollmachten in Sachen der obenbezeichneten Anmeldung(en) oder des obenbezeichneten Patents (der obenbezeichneten Patente)<sup>5</sup>. / I (We) hereby revoke all previous authorisations in respect of the above application(s) or patent(s)<sup>5</sup>. /  
Je révoque (Nous révoquons) par la présente tout pouvoir antérieur, donné pour la (les) demande(s) ou le (les) brevet(s) mentionné(s) ci-dessus<sup>5</sup>.

Ort/Place/Lieu: Bonn

Datum/Data: 22.2.06

Unterschrift(en) / Signature(s)<sup>6</sup>:

  
(Petra Allef)

Das Formblatt muß vom (von den) Vollmachtgeber(n) (bei juristischen Personen vom Unterschriftsberechtigten) eigenhändig unterzeichnet sein. Nach der Unterschrift bitte den (die) Namen des (der) Unterzeichneten in Druckschrift wiederholen (bei juristischen Personen die Stellung des Unterschriftsberechtigten innerhalb der Gesellschaft angeben). /  
The form must bear the personal signature(s) of the authoriser(s) (in the case of legal persons, that of the officer empowered to sign). After the signature please print the name(s) of the signatory(ies) adding, in the case of legal persons, his (their) position within the company. /  
Le formulaire doit être signé de la propre main du (des) mandant(s) (dans le cas de personnes morales, de la personne ayant qualité pour signer). Veuillez ajouter en caractères d'imprimerie, après la signature, le (les) nom(s) du (des) signataire(s) en mentionnant, dans le cas de personnes morales, ses (leurs) fonctions au sein de la société.



**Vollmacht<sup>1</sup>  
Authorisation<sup>1</sup>  
Pouvoir<sup>1</sup>**

Bitte vor dem Ausfüllen des Formblatts Rückseite beachten. /  
Please read the notes overleaf before completing the form. /  
Veuillez lire les remarques au verso avant de remplir le  
formulaire.

Zeichen des Vertreters (der Vertreter) / Representative's reference /  
Référence du (des) mandataire(s)  
(max. 15 Positionen / max. 15 spaces / 15 caractères au maximum)

060210wo HPJ/ko

Nr. der Anmeldung (des Patents) / Application/Patent No. /  
N° de la demande (du brevet)

PCT/EP2005/002975

Ich (Wir) / I (We) / Je (Nous)<sup>2</sup>

Proteus S.A.  
70, allée Graham Bell  
Parc Georges Besse  
30000 Nîmes  
FR

bevollmächtigte(n) hiermit / do hereby authorise / autorise (autorisons) par la présente<sup>3</sup>

Dipl.-Chem. Alek von Kreisler, Dipl.-Ing. Günther Selting, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Karsten Werner, Dipl.-Chem. Dr. Johann F. Fues, Dipl.-Ing. Georg Dallmeyer, Dipl.-Ing. Jochen Hilleringmann, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Peter Jönsson, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Wilhelm Meyers, Dipl.-Chem. Dr. Thomas Weber, Dipl.-Chem. Dr. Jörg Helbing, Dipl.-Ing. Alexander von Kirschbaum, Dipl.-Chem. Dr. Christoph Schreiber

☐ Weitere Vertreter sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional representatives indicated on supplementary sheet. /  
D'autres mandataires sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

mich (uns) zu vertreten als / to represent me (us) as / à me (nous) représenter en tant que

☒ Anmelder oder Patentinhaber, / applicant(s) or patent proprietor(s), / demandeur(s) ou titulaire(s) du brevet,

☐ Einsprechenden (Einsprechende), / opponent(s), / opposant(s),

für mich (uns) zu handeln in den durch das Europäische Patentübereinkommen geschaffenen Verfahren in der (den) folgenden europäischen Patentanmeldung(en) oder dem (den) folgenden europäischen Patent(en)\* und Zahlungen für mich (uns) in Empfang zu nehmen: /  
to act for me (us) in all proceedings established by the European Patent Convention concerning the following European patent application(s) or patent(s)\* and to receive payments on my (our) behalf: /  
à agir en mon (notre) nom dans toute procédure instituée par la Convention sur le brevet européen et concernant la (les) demande(s) de brevet ou le (les) brevet(s) européen(s)\* suivant(s) et à recevoir des paiements en mon (notre) nom:

Method and test-kit for the detection and quantification of organisms

☐ Weitere Anmeldungen oder Patente sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional applications or patents indicated on supplementary sheet. / D'autres demandes ou brevets sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

☒ Die Vollmacht gilt auch für Verfahren nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens. /  
This authorisation shall also apply to the same extent to any proceedings established by the Patent Cooperation Treaty. /  
Ce pouvoir s'applique également à toute procédure instituée par le Traité de coopération en matière de brevets.

☒ Diese Vollmacht gilt auch für eventuelle europäische Teilanmeldungen. / This authorisation also covers any European divisional applications. /  
Le présent pouvoir vaut également pour les demandes divisionnaires européennes qui pourraient être déposées.

☒ Untervollmacht kann erteilt werden. / Sub-authorisation may be given. / Le pouvoir pourra être délégué.

☐ Ich (Wir) widerrufe(n) hiermit frühere Vollmachten in Sachen der obenbezeichneten Anmeldung(en) oder des obenbezeichneten Patents (der obenbezeichneten Patente)\*. / I (We) hereby revoke all previous authorisations in respect of the above application(s) or patent(s)\*. /  
Je révoque (Nous révoquons) par la présente tout pouvoir antérieur, donné pour la (les) demande(s) ou le (les) brevet(s) mentionné(s) ci-dessus.

Ort/Place/Lieu : Nîmes

Datum/Date :

20/02/06

Unterschrift(en) / Signature(s) \* :

Proteus S.A.  
David Digne  
PDS

Das Formblatt muß vom (von den) Vollmachtgeber(n) (bei juristischen Personen vom Unterschriftsberechtigten) eigenhändig unterzeichnet sein. Nach der Unterschrift bitte den (die) Namen des (der) Unterzeichneten in Druckschrift wiederholen (bei juristischen Personen die Stellung des Unterschriftsberechtigten innerhalb der Gesellschaft angeben). /  
The form must bear the personal signature(s) of the author(s) (in the case of legal persons, that of the officer empowered to sign). After the signature please print the name(s) of the signatory(ies) adding, in the case of legal persons, his (their) position within the company. /  
Le formulaire doit être signé de la propre main du (des) mandant(s) (dans le cas de personnes morales, de la personne ayant qualité pour signer). Veuillez ajouter en caractères d'imprimerie, après la signature, le (les) nom(s) du (des) signataire(s) en mentionnant, dans le cas de personnes morales, ses (leurs) fonctions au sein de la société.



**Vollmacht<sup>1</sup>**  
**Authorisation<sup>1</sup>**  
**Pouvoir<sup>1</sup>**

Bitte vor dem Ausfüllen des Formblatts Rückseite beachten. /  
Please read the notes overleaf before completing the form. /  
Veuillez lire les remarques au verso avant de remplir le  
formulaire.

Zeichen des Vertreters (der Vertreter) / Representative's reference /  
Référence du (des) mandataires  
(max. 15 Positionen / max. 15 spaces / 15 caractères au maximum)

060210wo HPJ/ko

Nr. der Anmeldung (des Patents) / Application/Patent No. /  
N° de la demande (du brevet)

PCT/EP2005/002975

Ich (Wir) / I (We) / Je (Nous)<sup>2</sup>

Gilles Ravot  
34, Rue des Gerfauds  
30900 Nîmes  
FR

bevollmächtigte(n) hiermit / do hereby authorise / autorise (autorisons) par la présente<sup>3</sup>

Dipl.-Chem. Alek von Kreisl, Dipl.-Ing. Günther Selting, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Karsten Werner, Dipl.-Chem. Dr. Johann F. Fues, Dipl.-Ing. Georg Dallmeyer, Dipl.-Ing. Jochen Hilleringmann, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Peter Jönsson, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Wilhelm Meyers, Dipl.-Chem. Dr. Thomas Weber, Dipl.-Chem. Dr. Jörg Helbing, Dipl.-Ing. Alexander von Kirschbaum, Dipl.-Chem. Dr. Christoph Schreiber

☐ Weitere Vertreter sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional representatives indicated on supplementary sheet. /  
D'autres mandataires sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

mich (uns) zu vertreten als / to represent me (us) as / à me (nous) représenter en tant que

☒ Anmelder oder Patentinhaber, / applicant(s) or patent proprietor(s), / demandeur(s) ou titulaire(s) du brevet,

☐ Einsprechenden (Einsprechende), / opponent(s), / opposant(s),

für mich (uns) zu handeln in den durch das Europäische Patentübereinkommen geschaffenen Verfahren in der (den) folgenden europäischen Patentanmeldung(en) oder dem (den) folgenden europäischen Patent(en)<sup>4</sup> und Zahlungen für mich (uns) in Empfang zu nehmen: /  
to act for me (us) in all proceedings established by the European Patent Convention concerning the following European patent application(s) or patent(s)<sup>4</sup> and to receive payments on my (our) behalf: /  
à agir en mon (notre) nom dans toute procédure instituée par la Convention sur le brevet européen et concernant la (les) demande(s) de brevet ou le (les) brevet(s) européen(s)<sup>4</sup> suivant(s) et à recevoir des paiements en mon (notre) nom:

Method and test-kit for the detection and quantification of organisms

☐ Weitere Anmeldungen oder Patente sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional applications or patents indicated on supplementary sheet. / D'autres demandes ou brevets sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

☒ Die Vollmacht gilt auch für Verfahren nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens. / This authorisation shall also apply to the same extent to any proceedings established by the Patent Cooperation Treaty. / Ce pouvoir s'applique également à toute procédure instituée par le Traité de coopération en matière de brevets.

☒ Diese Vollmacht gilt auch für eventuelle europäische Teilanmeldungen. / This authorisation also covers any European divisional applications. / Le présent pouvoir vaut également pour les demandes divisionnaires européennes qui pourraient être déposées.

☒ Untervollmacht kann erteilt werden. / Sub-authorisation may be given. / Le pouvoir pourra être délégué.

☐ Ich (Wir) widerrufe(n) hiermit frühere Vollmachten in Sachen der obenbezeichneten Anmeldung(en) oder des obenbezeichneten Patents (der obenbezeichneten Patente)<sup>5</sup>. / I (We) hereby revoke all previous authorisations in respect of the above application(s) or patent(s)<sup>5</sup>. / Je révoque (Nous révoquons) par la présente tout pouvoir antérieur, donné pour la (les) demande(s) ou le (les) brevet(s) mentionné(s) ci-dessus<sup>5</sup>.

Ort/Place/Lieu: Nîmes

Datum/Date: 20.01.2006

Unterschrift(en) / Signature(s)<sup>6</sup>:

Gilles Ravot

(Gilles Ravot)

Das Formblatt muß vom (von den) Vollmachtgeber(n) (bei juristischen Personen vom Unterschriftsberechtigten) eigenhändig unterzeichnet sein. Nach der Unterschrift bitte den (die) Namen des (der) Unterzeichneten in Druckschrift wiederholen (bei juristischen Personen die Stellung des Unterschriftsberechtigten innerhalb der Gesellschaft angeben). / The form must bear the personal signature(s) of the author(s) (in the case of legal persons, that of the officer empowered to sign). After the signature please print the name(s) of the signatory(ies) adding, in the case of legal persons, his (their) position within the company. / Le formulaire doit être signé de la propre main du (des) mandant(s) (dans le cas de personnes morales, de la personne ayant qualité pour signer). Veuillez ajouter en caractères d'imprimerie, après la signature, le (les) nom(s) du (des) signataire(s) en mentionnant, dans le cas de personnes morales, ses (leurs) fonctions au sein de la société.



# Vollmacht<sup>1</sup> Authorisation<sup>1</sup> Pouvoir<sup>1</sup>

Bitte vor dem Ausfüllen des Formblatts Rückseite beachten. /  
Please read the notes overleaf before completing the form. /  
Veuillez lire les remarques au verso avant de remplir le  
formulaire.

Zeichen des Vertreters (der Vertreter) / Representative's reference /  
Référence du (des) mandataire(s)  
(max. 15 Positionen / max. 15 spaces / 15 caractères au maximum)

060210wo HPJ/ko

Nr. der Anmeldung (des Patents) / Application/Patent No. /  
N° de la demande (du brevet)

PCT/EP2005/002975

Ich (Wir) / I (We) / Je (Nous)<sup>2</sup>

Denis Wahler  
3 Impasse du Sauvignon  
30132 Caissargues  
FR

bevollmächtigte(n) hiermit / do hereby authorise / autorise (autorisons) par la présente<sup>3</sup>

Dipl.-Chem. Alek von Kreisler, Dipl.-Ing. Günther Selting, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Karsten Werner, Dipl.-Chem. Dr. Johann F. Fues, Dipl.-Ing. Georg Dallmeyer, Dipl.-Ing. Jochen Hilleringmann, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Peter Jönsson, Dipl.-Chem. Dr. Hans-Wilhelm Meyers, Dipl.-Chem. Dr. Thomas Weber, Dipl.-Chem. Dr. Jörg Helbing, Dipl.-Ing. Alexander von Kirschbaum, Dipl.-Chem. Dr. Christoph Schreiber

☐ Weitere Vertreter sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional representatives indicated on supplementary sheet. /  
D'autres mandataires sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

mich (uns) zu vertreten als / to represent me (us) as / à me (nous) représenter en tant que

☒ Anmelder oder Patentinhaber, / applicant(s) or patent proprietor(s), / demandeur(s) ou titulaire(s) du brevet,

☐ Einsprechenden (Einsprechende), / opponent(s), / opposant(s),

für mich (uns) zu handeln in den durch das Europäische Patentübereinkommen geschaffenen Verfahren in der (den) folgenden europäischen Patentanmeldung(en) oder dem (den) folgenden europäischen Patent(en)<sup>4</sup> und Zahlungen für mich (uns) in Empfang zu nehmen: /  
to act for me (us) in all proceedings established by the European Patent Convention concerning the following European patent application(s) or patent(s)<sup>4</sup> and to receive payments on my (our) behalf: /  
à agir en mon (notre) nom dans toute procédure instituée par la Convention sur le brevet européen et concernant la (les) demande(s) de brevet ou le (les) brevet(s) européen(s)<sup>4</sup> suivant(s) et à recevoir des paiements en mon (notre) nom:

Method and test-kit for the detection and quantification of organisms

☐ Weitere Anmeldungen oder Patente sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional applications or patents indicated on supplementary sheet. / D'autres demandes ou brevets sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

☒ Die Vollmacht gilt auch für Verfahren nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens. /  
This authorisation shall also apply to the same extent to any proceedings established by the Patent Cooperation Treaty. /  
Ce pouvoir s'applique également à toute procédure instituée par le Traité de coopération en matière de brevets.

☒ Diese Vollmacht gilt auch für eventuelle europäische Teilanmeldungen. / This authorisation also covers any European divisional applications. /  
Le présent pouvoir vaut également pour les demandes divisionnaires européennes qui pourraient être déposées.

☒ Untervollmacht kann erteilt werden. / Sub-authorisation may be given. / Le pouvoir pourra être délégué.

☐ Ich (Wir) widerrufe(n) hiermit frühere Vollmachten in Sachen der obenbezeichneten Anmeldung(en) oder des obenbezeichneten Patents (der obenbezeichneten Patente)<sup>5</sup>. / I (We) hereby revoke all previous authorisations in respect of the above application(s) or patent(s)<sup>5</sup>. /  
Je révoque (Nous révoquons) par la présente tout pouvoir antérieur, donné pour la (les) demande(s) ou le (les) brevet(s) mentionné(s) ci-dessus<sup>5</sup>.

Ort/Place/Lieu: Caissargues

Datum/Date: 20.02.2006

Unterschrift(en) / Signature(s)<sup>6</sup>:

(Denis Wahler)

Das Formblatt muß vom (von den) Vollmachtgeber(n) (bei juristischen Personen vom Unterschriftsberechtigten) eigenhändig unterzeichnet sein. Nach der Unterschrift bitte den (die) Namen des (der) Unterzeichneten in Druckschrift wiederholen (bei juristischen Personen die Stellung des Unterschriftsberechtigten innerhalb der Gesellschaft angeben). /  
The form must bear the personal signature(s) of the author(s) (in the case of legal persons, that of the officer empowered to sign). After the signature please print the name(s) of the signatory(ies) adding, in the case of legal persons, his (their) position within the company. /  
Le formulaire doit être signé de la propre main du (des) mandant(s) (dans le cas de personnes morales, de la personne ayant qualité pour signer). Veuillez ajouter en caractères d'imprimerie, après la signature, le (les) nom(s) du (des) signataire(s) en mentionnant, dans le cas de personnes morales, ses (leurs) fonctions au sein de la société.